

KWALITEITSINDICATOREN BORSTKANKER AZ KLINA

AZ Klina legt hierbij de resultaten voor van de tweede kwaliteitsmeting van onze borstkankerzorg. Deze resultaten werden in januari 2015 meegedeeld door het Kankerregister en betreffen gegevens van onderzoeken in de jaren 2009-2011.

De meetresultaten worden weergegeven door middel van trechtervormige grafieken (funnel plots).

- De horizontale (liggende) as in de grafieken toont het totaal **aantal** borstkankerpatiënten per ziekenhuis. Hoe meer rechts een ziekenhuis op de grafiek staat, hoe meer borstkankerpatiënten er in dat ziekenhuis behandeld worden.
- De verticale (staande) as toont het **resultaat van de meting** van een specifiek onderwerp, uitgedrukt in **percentages**.

Elk ziekenhuis dat aan deze kwaliteitscontrole meewerkt, wordt aangeduid met een zwart bolletje. Elk bolletje = 1 ziekenhuis. Een rood vierkantje toont de plaats van de resultaten van AZ Klina

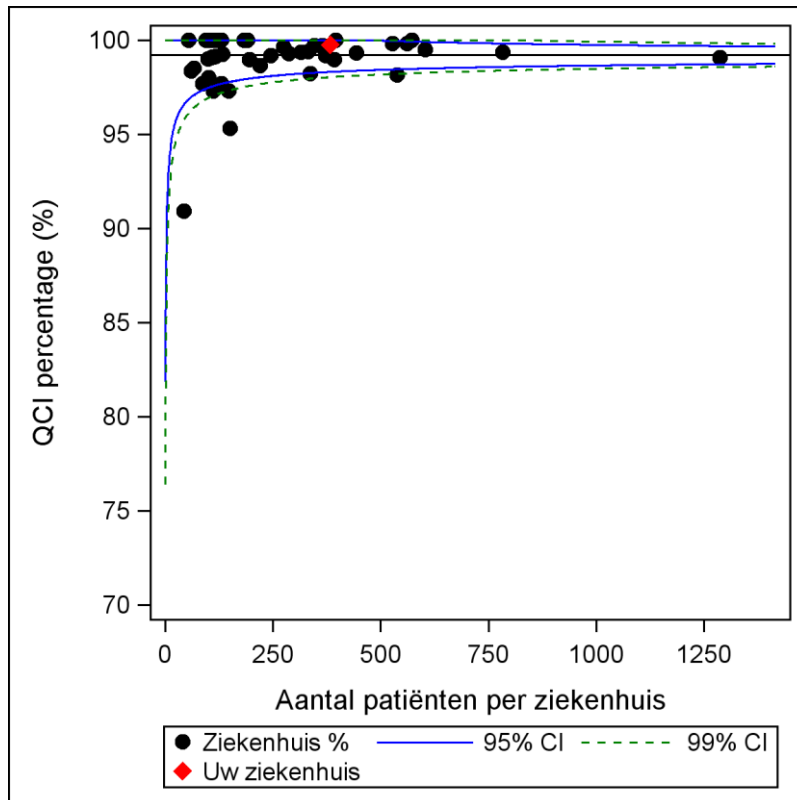
De trechtervormige ruimte (funnel) tussen de blauwe lijnen verwijst naar “normale resultaten”. De horizontale lijn binnen de trechtervorm geeft het middelpunt van de resultaten van alle ziekenhuizen weer.

De bolletjes die buiten de trechtervormige ruimte vallen, verwijzen naar resultaten die als “afwijkend” beschouwd kunnen worden: boven de trechtervormige ruimte een betere, onder de trechtervormige ruimte een minder goede beoordeling. Specifieke omstandigheden kunnen echter ook de verschillen tussen ziekenhuizen beïnvloeden.

De aanwijzingen (indicatoren) op deze grafieken zijn dus eerder te lezen “ter informatie” dan als concrete gegevens.

Borstindicator 1, STATUSBEPALING.

Resultaat AZ Klina: 99.7%



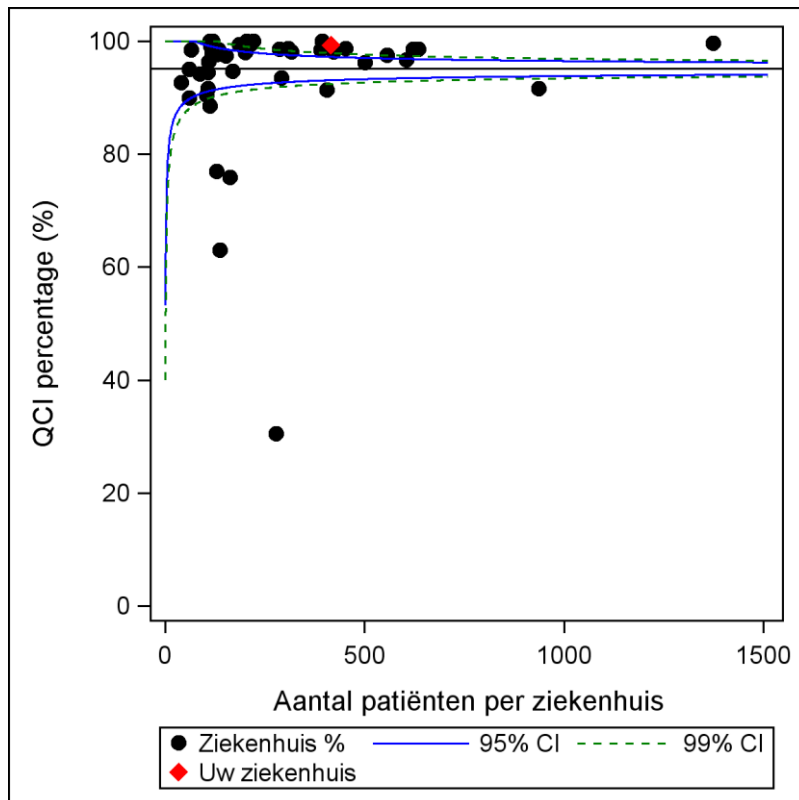
Wat meten we? Het percentage patiënten met borstkanker waarbij het oestrogeen- en progesterongehalte en/of de HER2-status werd bepaald vóór het starten van chemotherapie, hormonale therapie of een behandeling met trastuzumab

Waarom is deze indicator belangrijk? Het is belangrijk om de hormoongevoeligheid en de aanwezigheid van HER2-eiwit in de cellen van de tumor te bepalen. Twee derde van de borsttumoren is immers hormonaal gevoelig. Dat betekent dat deze tumoren groeien door de aanwezigheid van hormonen, die van nature in het lichaam van een vrouw aanwezig zijn. De twee belangrijkste vrouwelijke hormonen zijn oestrogeen en progesteron. Verder kunnen er op het membraan van de tumorcellen bepaalde specifieke receptoren (bv. de HER2-receptor) voorkomen. Weefselonderzoek is dus belangrijk voor het bepalen van de aangewezen behandeling, meer precies voor de beslissing over het al dan niet toedienen van chemotherapie, hormonale therapie of trastuzumab.

Toelichting bij resultaat AZ Klina (99,7%, zie ◆ op de grafiek): AZ Klina bevindt zich tussen de mediaan en de bovengrens van de trechtersvorm en benadert zeer sterk de 100%. Dit beeld toont dat statusbepaling van de borsttumor altijd wordt uitgevoerd binnen AZ Klina. Het behoort tot de standaard werkwijze voor onderzoek en diagnose, net zoals de 2 hierna volgende indicatoren weefselonderzoek (99,3%) en medische beeldvorming (100%).

Borstindicator 2, WEEFSELBEOORDELING.

Resultaat AZ Klina: 99.3%



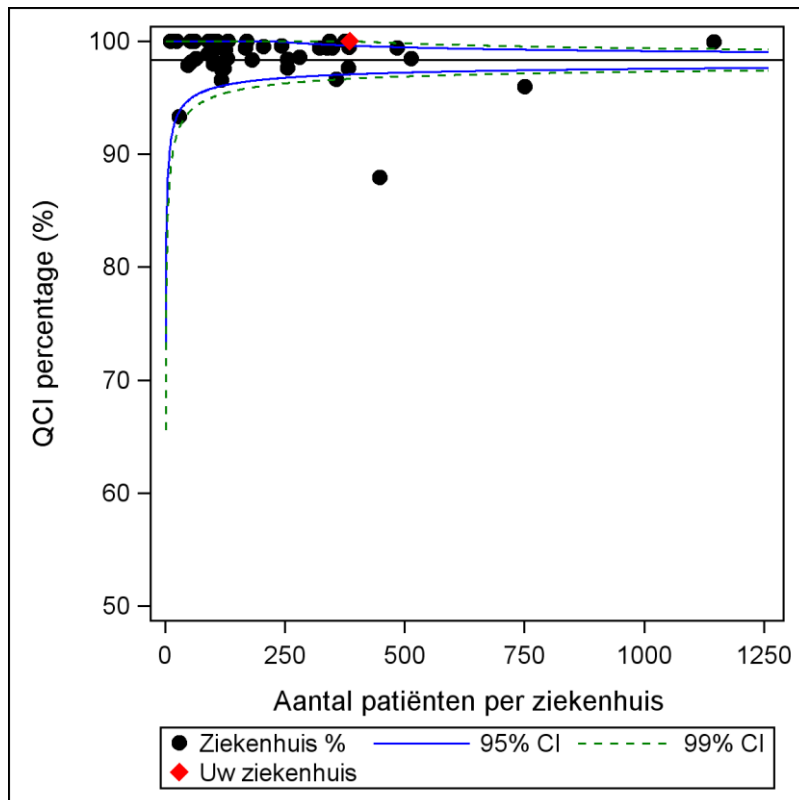
Wat meten we? Het percentage patiënten met borstkanker waarbij celonderzoek en/of weefselonderzoek van de tumor werd uitgevoerd vóór een borstoperatie

Waarom is deze indicator belangrijk? Er zijn verschillende types van borstkanker te onderscheiden. Daarom is het belangrijk om voor de operatie het exacte type en de uitgebreidheid van de tumor te bepalen. Dit gebeurt door cellen of stukjes weefsel van de tumor af te nemen en deze te onderzoeken. Het stellen van een juiste diagnose, zorgt ervoor dat er een gerichte behandeling kan opgestart worden, wat de correctheid van de behandeling en dus ook de overlevingskansen ten goede komt.

Toelichting bij resultaat AZ Klina (99,3%, zie ◆ op de grafiek): AZ Klina bevindt zich net boven de trechervorm, scoort dus hoger dan de norm en benadert zeer sterk de 100%. Dit beeld toont dat cel- of weefselonderzoek van de borsttumor binnen AZ Klina bijna altijd wordt uitgevoerd. Het behoort tot de standaard werkwijze voor onderzoek en diagnose.

Borstindicator 3, MEDISCHE BEELDVORMING.

Resultaat AZ Klina: 100%



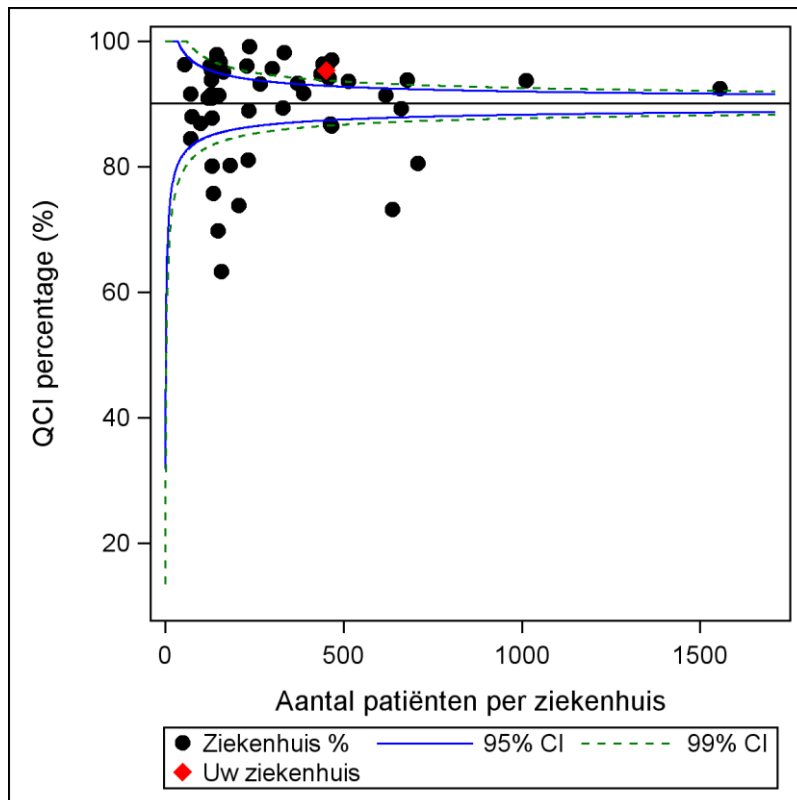
Wat meten we? Het percentage patiënten in een vroeg stadium (cStadium I, II of III) van borstkanker dat een NMR, een mammografie en/of een borstechografie kreeg binnen de 3 maanden vóór een borstoperatie

Waarom is deze indicator belangrijk? Mammografie blijft één van de belangrijkste middelen om een knobbel in de borst of andere tekens van een mogelijke borstaandoening te onderzoeken. Het is sterk aan te bevelen om vóór de borstoperatie een mammografie en/of een borstechografie uit te voeren om de uitgebreidheid en de kenmerken van de tumor te bepalen. Dit is noodzakelijk om correct in te schatten welk borstweefsel moet weggenomen worden en voor het plannen van een weefselonderzoek. Bij sommige patiënten wordt echter al vóór de borstoperatie gestart met chemotherapie om het tumorweefsel te doen verkleinen. Daarom is het belangrijk om na deze chemotherapie een tweede keer een mammografie en/of een borstechografie uit te voeren vooraleer er een borstoperatie plaatsvindt.

Toelichting bij resultaat AZ Klina (100%, zie ◆ op de grafiek) AZ Klina bevindt zich ter hoogte van de bovengrens van de trechtersvorm en bereikt de 100%. Dit beeld bevestigt dat mammografie en/of echografie van de borsttumor binnen AZ Klina bijna altijd wordt uitgevoerd. Het behoort tot de standaard werkwijze voor onderzoek en diagnose.

Borstindicator 4, MULTIDISCIPLINAIR OVERLEG.

Resultaat AZ Klina: 95.4%

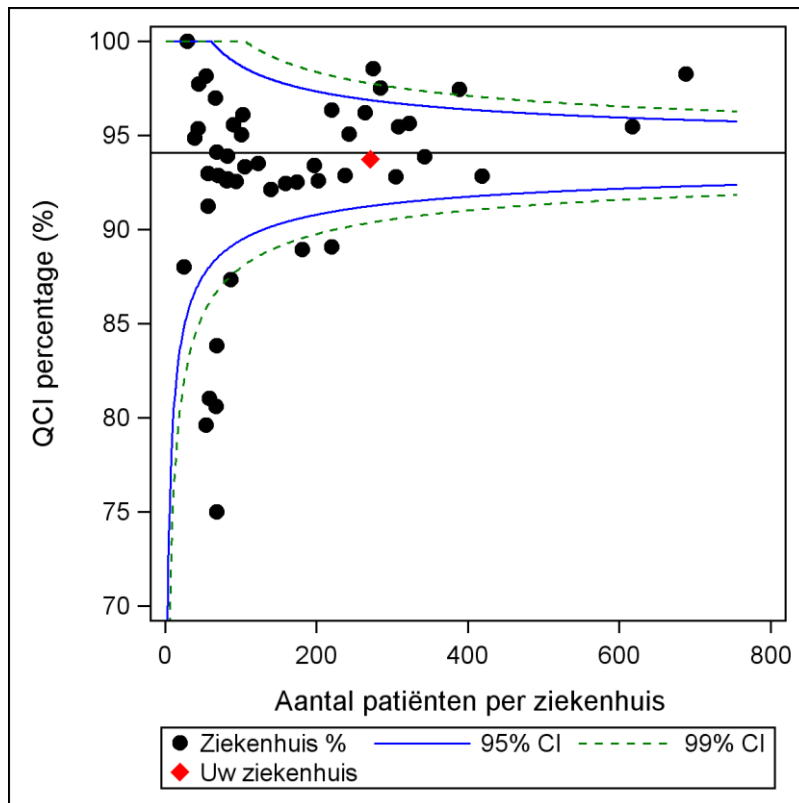


Wat meten we? Het percentage patiënten met borstkanker besproken tijdens een multidisciplinair oncologisch consult (MOC)

Waarom is deze indicator belangrijk? Tijdens een multidisciplinair overleg (MOC-overleg) bespreken specialisten van verschillende medische disciplines (vb. chirurg, oncoloog, radiotherapeut) samen uw patiëntendossier. Het gezamenlijk bespreken van patiëntendossiers draagt bij tot een correcte diagnosestelling en het opstellen van het beste behandelplan voor iedere patiënt.

Toelichting bij resultaat AZ Klina (95,4%, zie ◆ op de grafiek): AZ Klina bevindt zich net boven de trechter, scoort dus hoger dan de norm. Onze borstkliniek hanteert het multidisciplinair overleg inderdaad als “sleutel” voor diagnose en verdere behandeling. We streven ernaar iedere patiënt multidisciplinair te bespreken. Het multidisciplinaire team bestaat uit diverse specialisten: medische beeldvorming, borstchirurgen, oncologen, en het gehele team van de borstkliniek.

Borstindicator 5, RADIOTHERAPIE na borstsparende ingreep. Resultaat AZ Klina: 93.7%

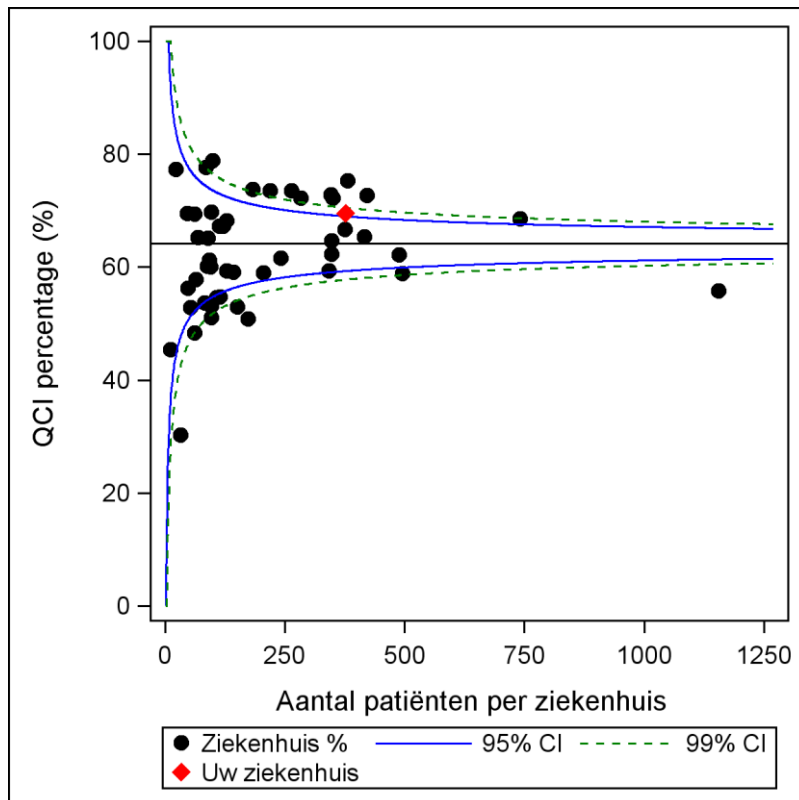


Wat meten we? Het percentage patiënten met borstkanker dat radiotherapie kreeg na een borstsparende operatie

Waarom is deze indicator belangrijk? Na een borstsparende ingreep is aanvullende radiotherapie (=bestraling) aan te bevelen omdat dit de kans op herval aanzienlijk beperkt. Wetenschappelijk onderzoek toont aan dat er geen verschil is tussen de kans op genezing bij een volledige borstamputatie (mastectomie) ten opzichte van een borstsparende operatie gevolgd door radiotherapie.

Toelichting bij resultaat AZ Klina (93,7%, zie ◆ op de grafiek): AZ Klina bevindt zich midden in de trechter, centraal binnen de vooropgestelde grenzen.

Borstindicator 6, BORSTSPARENDE CHIRURGIE. Resultaat AZ Klina: 69.5%

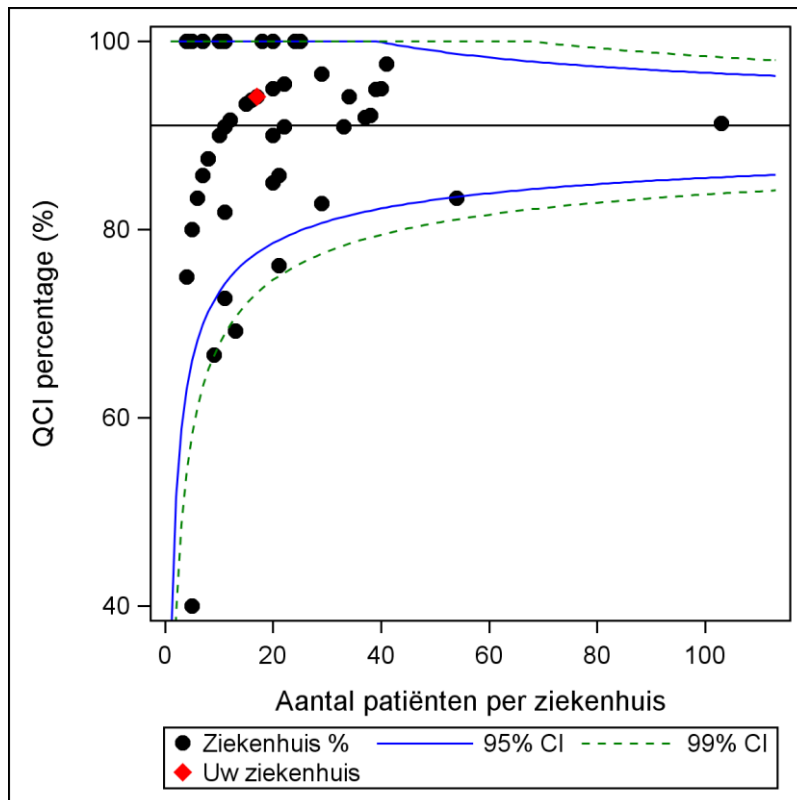


Wat meten we? Het percentage patiënten met borstkanker in een vroeg stadium (cStadium I en II) waarbij borstsparende chirurgie uitgevoerd werd.

Waarom is deze indicator belangrijk? Indien borstkanker tijdig (= in een vroeg stadium (cStadium I of II)) wordt ontdekt, wordt waar mogelijk de voorkeur gegeven aan een borstsparende ingreep (tumorectomie) gevolgd door radiotherapie (= bestraling). De kansen op overleving zijn dan immers even goed als bij een volledige borstamputatie (mastectomie).

Toelichting bij resultaat AZ Klina (69,5%, zie ◆ op de grafiek): AZ Klina bevindt zich op de bovengrens van de trechter en scoort volgens de hoogste norm. Het multidisciplinair overleg tussen specialisten medische beeldvorming, borstchirurgen, oncologen, en het gehele team van de borstkliniek resulteert in een diagnose en een voorstel van behandeling dat met de patiënt besproken wordt. Waar mogelijk zal steeds gekozen worden voor borstsparende heekunde in plaats van volledige borstamputatie.

Borstindicator 9, SYSTEMISCHE BEHANDELING. Resultaat AZ Klina: 94.1%



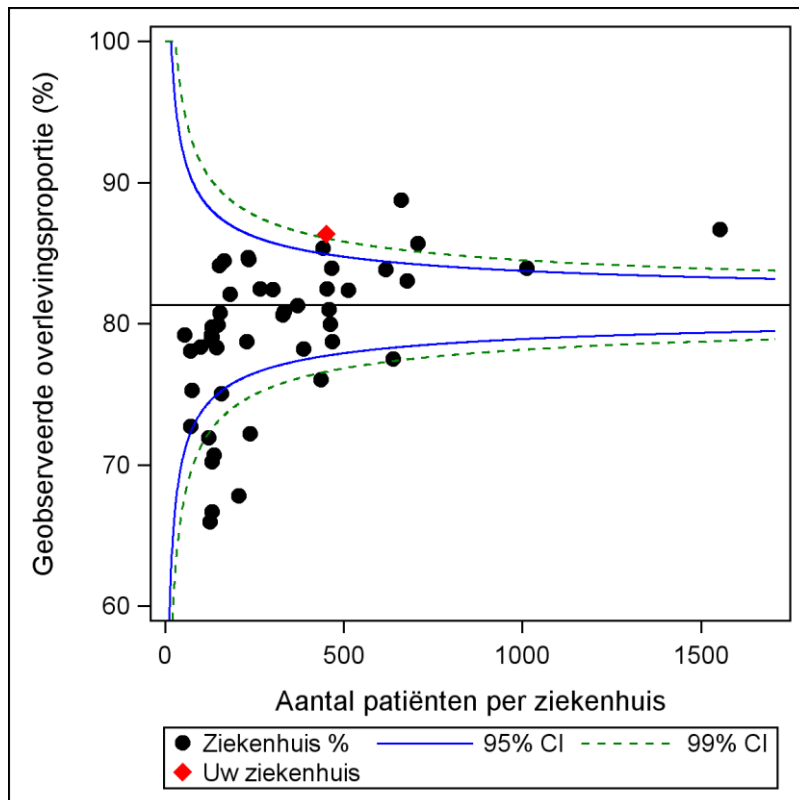
Wat meten we? Het percentage patiënten met een uitgezaaide borstkanker (stadium IV) waarbij chemo- of hormonale BEHANDELING gegeven werd

Waarom is deze indicator belangrijk? Bij patiënten waar uitzaaiingen (=metastasen) werden ontdekt, kunnen chemo- en/of hormonale therapie niet alleen het comfort (= levenskwaliteit) van de patiënt verbeteren, maar ook de overlevingsduur verhogen. Of een patiënt in aanmerking komt voor zo een behandeling is onder meer afhankelijk van zijn gezondheidstoestand, het verloop van de ziekte en voorkeur van de patiënt.

Toelichting bij resultaat AZ Klina (94,1%, zie ◆ op de grafiek): AZ Klina bevindt zich centraal in de trechter, en boven de mediaan (het midden van de deelnemende Vlaamse ziekenhuizen). Dit wijst erop dat het overgrote deel van onze patiënten met uitgezaaide borstkanker een chemo- of hormonale therapie ontvangen, conform de normen.

Borstindicator 11, OVERLEVING.

Resultaat AZ Klina: 86.4%

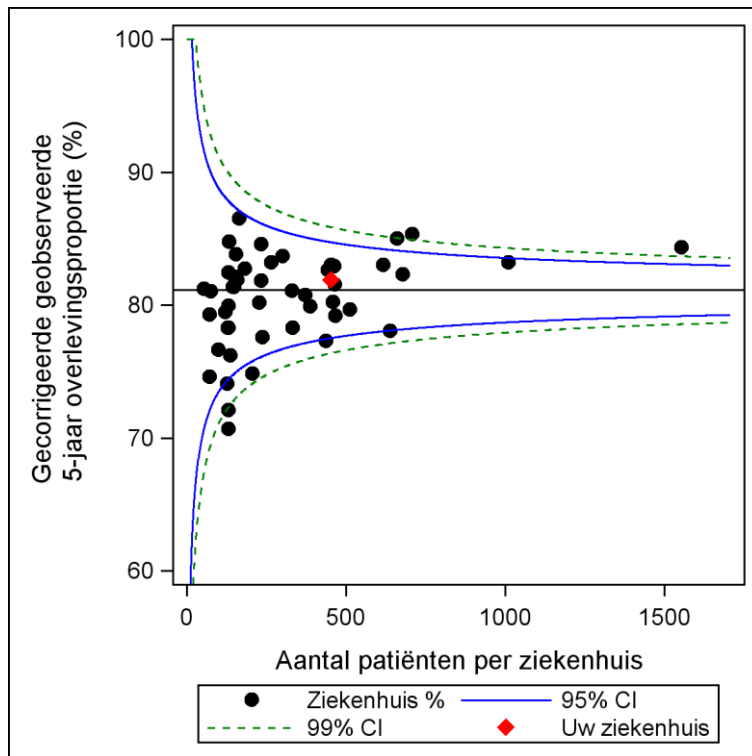


Wat meten we? De geobserveerde vijfjaarsoverleving: De kans dat patiënten nog in leven zijn 5 jaar na het vaststellen van borstkanker, los van de doodsoorzaak.

Waarom is deze indicator belangrijk? Deze indicator geeft een beeld van de kans dat borstkankerpatiënten nog in leven zijn 5 jaar na hun diagnose, ongeacht de doodsoorzaak. De overleving van borstkankerpatiënten hangt namelijk niet alleen af van kanker gerelateerde factoren, maar ook van de leeftijd van de patiënt of van andere mogelijke doodsoorzaken (zoals andere ziektes, ongeval, enz.). Door de vele andere beïnvloedende factoren kan men op basis van dit cijfer **geen correcte vergelijking maken tussen de ziekenhuizen onderling**. Deze indicator moet daarom samen bekeken worden met de indicatoren over de geobserveerde vijfjaarsoverleving gecorrigeerd voor leeftijd en stadium en de relatieve overleving. Zie indicator 12 en 13.

Toelichting bij resultaat AZ Klina (86,4%, zie ◆ op de grafiek): AZ Klina bevindt zich iets boven de trechtervorm, en scoort dus relatief hoog.

Borstindicator 12, GECORRIGEERDE OVERLEVING. Resultaat AZ Klina: 81.9%

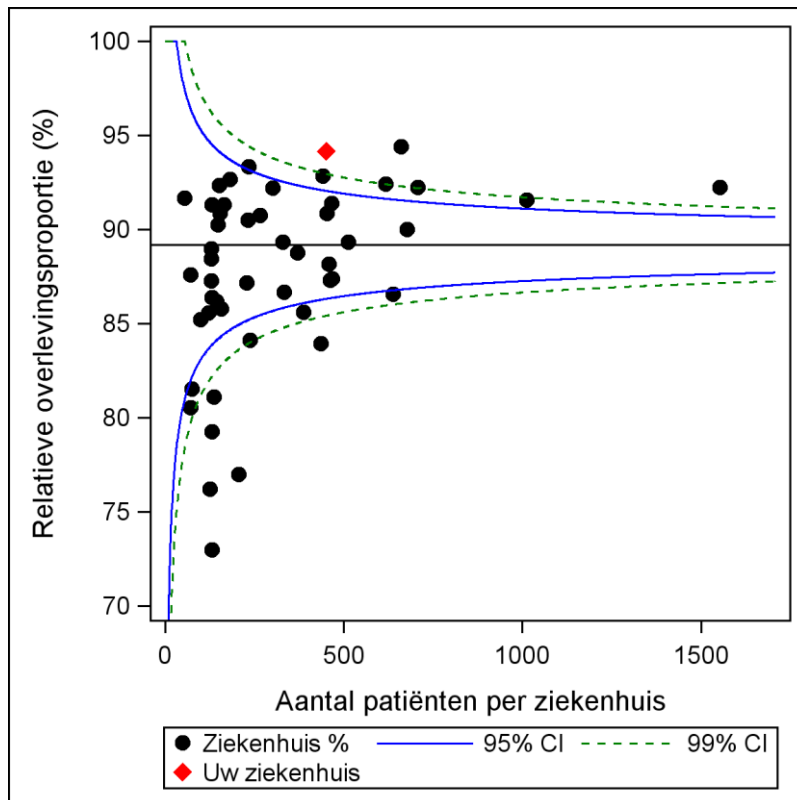


Wat meten we? De vijfjaarsoverleving (zie uitleg bij voorgaande indicator) maar nu gecorrigeerd voor leeftijd en stadium van de tumor: De kans dat patiënten nog in leven zijn 5 jaar na het vaststellen van borstkanker, rekening houdend met de leeftijd van de patiënt en de uitgebreidheid van de tumor, los van de doodsoorzaak.

Waarom is deze indicator belangrijk? De kans dat patiënten vijf jaar na het vaststellen van borstkanker nog leven, hangt in belangrijke mate af van de leeftijd van de patiënt en het stadium van de ziekte (= de uitgebreidheid van de tumor). Indien het ene ziekenhuis gemiddeld gezien oudere patiënten en/of meer gevorderde borstkankers behandelt dan een ander ziekenhuis, dan is het te verwachten dat de overlevingskans in het eerste ziekenhuis lager ligt dan in het tweede. Verder wordt ook in deze indicator rekening gehouden met alle doodsoorzaken en niet enkel met deze ten gevolge van de borstkanker zelf.

Toelichting bij resultaat AZ Klina (86,4%, zie ◆ op de grafiek): AZ Klina bevindt zich centraal binnen de trechter, net boven de mediaan (het midden van alle deelnemende Vlaamse ziekenhuizen)

Borstindicator 13, RELATIEVE OVERLEVING. Resultaten AZ Klina: 94.2%



Wat meten we? De relatieve overleving is de kans dat patiënten nog in leven zijn 5 jaar na het vaststellen van borstkanker, in vergelijking met de algemene bevolking, indien er alleen rekening gehouden wordt met sterfte ten gevolge van borstkanker.

Waarom is deze indicator belangrijk? Het overlijden van patiënten in de periode van vijf jaar na het vaststellen van borstkanker kan het gevolg zijn van de borstkanker, maar ook van andere oorzaken, zoals andere ziektes, een ongeval, enz. Deze indicator geeft een schatting van de overleving indien de kanker de enige mogelijke doodsoorzaak is. De indicator vergelijkt daarvoor de vijfjaarsoverleving van twee groepen met elkaar: de vijfjaarsoverleving van patiënten met borstkanker en de vijfjaarsoverleving van een groep mensen uit de algemene bevolking met dezelfde eigenschappen (leeftijd, geslacht, regio, kalenderjaar).

Toelichting bij resultaat AZ Klina (94,2%, zie het rode vierkantje op de grafiek): Met een relatieve overleving die de 95% benadert, bevindt AZ Klina zich boven de “normale” resultaten. Wij zijn zeer tevreden met dit goede resultaat, en schrijven dit toe aan onze naadloze multidisciplinaire werking. Ook in de fase van nazorg en opvolging, waar we blijven inzetten op een nauwe samenwerking met huisartsen en andere zorgverstrekkers.

Hierbij hebben we ook steeds volle aandacht voor een evenwichtige gezondheidsconsumptie in het belang van de patiënt, zoals een zuinig gebruik van chemotherapie